第２回島根中央高校オープンスクール送付書（中学校用）

送付日：令和４年　　　月　　　日　　　曜日

宛　先：島根県立島根中央高等学校　　オープンスクール担当　岡田　真

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 記載責任者名 |  |
| 引率者名（おられる場合） |  |
| 当日連絡の取れる中学校の方の連絡先 |  |
| 参加申込人数 | 　名 |

　　　　引率の先生で、送迎バスの利用を希望される場合は、下記にお名前と乗車場所Ａ～L

をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 乗車場所 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 美郷便 | 浜田便 | 大田便 | 邑南便 |
| A　大和中B　志学中 C　邑智中  | D　JR浜田駅E　JR江津駅F JR川戸駅 | G　大田二中　　H　総合体育館 I　 大田三中  | J 羽須美中K　道の駅瑞穂L　石見井原バス停 |

 ※参加申込書または参加者一覧表と合わせて郵送、FAX、メールのいずれかの方法でご返送ください。

　　申込宛先・お問い合わせ先

　　　島根県立島根中央高等学校　教務部（担当：岡田　真・石飛　守）

　　 　〒696-0001島根県邑智郡川本町大字川本２２２

電話：（0855）72-0355　　　FAX：（0855）72-0388

　　　E-mail: shimanechuo-hs@edu.pref.shimane.jp

　　　　　締切 ９月２２日（木）